



Comune di Sestu  
Città Metropolitana di Cagliari  
**SETTORE POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE E BIBLIOTECA**  
**Servizio Politiche Sociali**  
**Via Scipione, 1 – Piano Terra**  
tel. 070 2360226 - fax 070 2360234 - email: [servizi.sociali@comune.sestu.ca.it](mailto:servizi.sociali@comune.sestu.ca.it)

Alla C.A. del Responsabile del Settore  
Politiche Sociali, Pubblica Istruzione e Biblioteca  
Comune di Sestu

**OGGETTO: RICHIESTA BONUS IDRICO - AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER LE UTENZE IDRICHE RIFERITE AL PERIODO 2012-2015.**

**DATI MINIMI, PENA IRRICEVIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Sestu in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_  
codice cliente Abbanoa \_\_\_\_\_  
codice PdE Abbanoa \_\_\_\_\_  
numero componenti il nucleo familiare di residenza \_\_\_\_\_

**DATI OBBLIGATORI (non comportano irricevibilità)**

Indirizzo di ubicazione dell'utenza: Sestu in Via \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
importo delle fatture pagate/non pagate con competenza consumi compreso tra il 2012-2015  
€ \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLE UTENZE CONDOMINIALI SENZA SERVIZIO DI RIPARTO  
(UNA RICHIESTA PER CIASCUN CONDOMINO)**

**In caso di utenze condominiali**, per le quali non è attivo il servizio di riparto, l'Amministratore del Condominio, o figura analoga nei casi in cui non è ritenuta obbligatoria per legge la sua istituzione (esempio: delegato dai condomini), nel caso in cui uno o più condomini siano in possesso dei requisiti richiesti, deve presentare presso il Comune di Sestu la richiesta di agevolazione (una per ciascuno dei condomini interessati) sul presente modulo, riportando le seguenti informazioni:

**DATI MINIMI, PENA IRRICEVIBILITA'**

Ragione Sociale Condominio (es. Amm.re del Condominio o altra figura delegata dai condomini)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
codice fiscale del condominio \_\_\_\_\_  
codice cliente Abbanoa del Condominio \_\_\_\_\_  
codice PdE Abbanoa del Condominio \_\_\_\_\_  
numero dei condomini in possesso dei requisiti \_\_\_\_\_ (intestatari di utenza);

**DATI OBBLIGATORI (non comportano irricevibilità)**

Indirizzo di ubicazione dell'utenza: Sestu in Via \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
importo delle fatture pagate/non pagate con competenza consumi compreso tra il 2012-2015  
€ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di accedere all'agevolazione tariffaria sul servizio idrico integrato e a tal fine**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, secondo quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso



Comune di Sestu  
Città Metropolitana di Cagliari  
**SETTORE POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE E BIBLIOTECA**  
**Servizio Politiche Sociali**  
**Via Scipione, 1 – Piano Terra**

tel. 070 2360226 - fax 070 2360234 - email: [servizi.sociali@comune.sestu.ca.it](mailto:servizi.sociali@comune.sestu.ca.it)

di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici:

- Di essere residente nel Comune di Sestu in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Che il proprio nucleo familiare, come da stato di famiglia, compreso il dichiarante, è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Dichiaro di aver letto il bando pubblico ed il presente modulo in ogni parte;
- Di avere un'utenza a uso domestico residente o, in caso di utenze condominiali, di avere la residenza nell'indirizzo di ubicazione dell'utenza condominiale;
- Dichiaro che il valore ISEE del nucleo familiare, riferito per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ e per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ (a scelta n.° 2 certificazione I.S.E.E. relativi agli anni 2012-2013-2014-2015, datati 2014-2015-2016-2017);
- Dichiaro che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;
- Dichiaro che i dati forniti sono completi e veritieri;
- Di essere a conoscenza che, in attuazione del D.M. 8 Marzo 2013 recante "Definizione delle modalità di rafforzamento del sistema dei controlli dell'ISEE" istitutivo della BDPSA (Banca Dati delle Prestazioni Sociali Agevolate) e del Decreto Direttoriale INPS n. 8 del 10.04.2015, gli importi dei sussidi erogati nell'ambito del programma regionale in oggetto, poiché subordinati ad ISEE, verranno trasmessi dal Comune di Sestu alla Banca Dati istituita presso il Casellario dell'Assistenza dell'INPS al quale avrà accesso, per finalità di controllo, l'Agenzia delle Entrate e la Guardia di Finanza;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

**Allega:**

- Numero due certificati ISEE relativi al periodo 2012-2015 entrambi inferiori alla soglia di € 5.500,00; (ovvero saranno ritenuti validi i redditi dichiarati negli ISEE datati 2014-2015-2016-2017);
- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia della delega rilasciata all'Amministratore del Condominio (solo per le utenze condominiali senza il servizio di riparto).

Sestu, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_